

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA TITOLARITA' DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a il...../...../....., codice fiscale....., residente a ....., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

- di essere soggetto munito dei poteri di firma necessari per sottoscrivere il Contratto di Accesso ed i relativi allegati con Snam Rete Gas S.p.A. in nome e per conto della Società ....., avente sede legale in ....., Cap. Soc. € ....., Codice Fiscale/Partita IVA .....

Con osservanza.

[DATA]

[FIRMA]